



Aplicación para la Comité de la Penalización Administrativa



INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

EDUCACIÓN

Nombre del Colegio: _____

Título otorgado: _____

Nombre de la Universidad: _____

Título otorgado: _____

Nombre de la Escuela de Posgrado: _____

Título otorgado: _____

Por favor, enumere sus licencias o certificaciones profesionales

EMPLEO

Empleador actual: _____

Título del trabajo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

¿Alguna vez ha sido empleado por una agencia de aplicación de la ley en alguna jurisdicción? En caso afirmativo, indique el nombre de la agencia, las fechas de empleo, todos puestos que ha tenido, una breve descripción de sus deberes y la razón para dejar la agencia.

Se prevé que el Comité de la Penalización Administrativa se reunirá cada semana por un día completo (aproximadamente de 830 a.m. a 430 p.m. con un descanso para almorzar). Las reuniones inicialmente serán virtuales y pueden pasar a ser presenciales con el tiempo.

¿Puede comprometerse a reunirse durante un día completo cada semana por la duración de su tenencia?

Sí

No

Adjunte una copia de un currículum completo y actualizado a esta solicitud.

PARTICIPACIÓN CÍVICA

Por favor enumere todos cargos públicos, que sean elegidos o nombrados, pagados o voluntarios, que ahora ocupa o ha ocupado en el pasado.

Por favor, enumere todas las organizaciones cívicas (incluyendo organizaciones caritativas, educativas, fraternales o sororales, recreativas o religiosas, grupos comerciales, sociedades profesionales y grupos similares) de las que usted es o fue formalmente miembro. Por favor, incluya las fechas de membresía y el título de cualquier cargo que haya ocupado.

CONDUCTA

¿Alguna vez ha sido disciplinado o citado por violación de ética o conducta no profesional o alguna vez ha sido objeto de una queja de mala conducta ética ante algún tribunal, agencia administrativa, colegio de abogados, comité disciplinario u otro grupo profesional? Si es así, proporcione detalles, incluida la disposición final del asunto.

¿Se ha presentado alguna vez una denuncia de discriminación por motivos de discriminación racial, sexual, nacional, discapacidad o discriminación religiosa contra usted, independientemente del resultado de cualquier investigación o procedimiento? En caso afirmativo, favor explíquelo en detalle.

¿Ha presentado todos los formularios de ética y la documentación de respaldo requerida por su posición actual o las posiciones que ha ocupado en los últimos cinco años?

PREGUNTAS DE RESPUESTA CORTA

1. Por favor, explique por qué le gustaría ser miembro del Comité de la Penalización Administrativa de la Ciudad de Baltimore.

2. Proporcione cualquier información relevante que desea incluir sobre sus antecedentes personales que demuestra su capacidad para servir en Comité de la Penalización Administrativa (por ejemplo, experiencia profesional o vivida, trabajo comunitario, educación, etc.)

3. Por favor, enumere los enlaces a cualquier perfil de redes sociales que usted u otros mantengan en su nombre.

REFERENCIAS

Referencia 1

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación: _____

Referencia 2

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación: _____

Referencia 3

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Relación: _____

Juro y afirmo que la información proporcionada en esta aplicación es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Firma